

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES

AMBASSADE D'ALGERIE
A ATHENES



وزارة الشؤون الخارجية
سفارة الجزائر
بأثينا

PROCURATION وكالة

N° / رقم

L'an في سنة
Par-devant nous, Consul de la République أمامنا نحن قنصل الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية بأثينا
Algérienne Démocratique et Populaire à Athènes

A comparu حضر

M. (Me) السيد(ة):
Né(e) le : à في: المولود(ة) بـ:
Fils(Fille) de : et de : و: ابن(ة) :
Demeurant à : الساكن(ة) بـ:
Portant CNI/Passeport n° : الحامل(ة) لبطاقة التعريف الوطنية / لجواز السفر رقم:
Délivré par : الصادر عن:
Le : بتاريخ:
Fonction : المهنة:

Lequel a, par ces présentes, constitué(e) comme mandataire : الذي وكل عنه/التي وكلت عنها:
M. (Me) السيد(ة):
Né(e) le : à في: المولود(ة) بـ:
Fils(Fille) de: et de : و: ابن(ة) :
Demeurant à : الساكن(ة) بـ:

Auquel il (elle) donne pouvoir, pour lui et en son nom de : ليقوم/لتقوم مقامه(ها) و ينوب(تنوب) عنه(ها) للتصرف باسمه(ها):

Le texte : النص:

Le Mandant/(ة)الموكل

Fait à Athènes

le: